

- анализ итогов научной деятельности на заседаниях кафедр, Советах факультетов и Совете университета;
- анализ итогов проведения комплексной проверки факультета, кафедры, структурного подразделения
- анализ результатов внутренних аудитов на заседании Совета по качеству;
- анализ результатов самооценки деятельности университета на заседании Совета университета;
- анализ результатов возникающих несоответствий и принятие решений по их устранению;
- анализ хода внедрения образовательных стандартов нового поколения;
- анализ результатов функционирования СМК в подразделениях университета;
- анализ результатов работы кафедр на заседании Советов факультетов;
- анализ результатов работы структурного подразделения на заседаниях кафедр.
- анализ результатов воспитательной и идеологической деятельности университета.

## **ПРАКТИЧЕСКАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ СТУДЕНЧЕСКОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ПО ПСИХИАТРИИ**

**Ладик Б.Б., Кирпиченко А.А., Богданов А.С.**

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов  
медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Подготовка врача по специальности «лечебное дело» требует от студента приобретения во время обучения как общемедицинских, так и профилизи-рованных знаний по различным медицинским дисциплинам. Профессионализм формируется в процессе теоретического изучения предмета и практического применения полученных знаний. Необходимость практической направленности обучения обсуждалась прогрессивными педагогами на всех этапах развития образования. П.Ф. Лесгафт считал, что теория только тогда имеет значение, когда она оправдывается на практике, когда она вполне согласна с практикой и служит руководящей нитью и указанием для практики. Он был противником шаблонного образования, механического заучивания. «В высшей школе слушатель должен быть в состоянии самостоятельно вырабатывать свою мысль и применять ее в жизни» [1]. В современной теории и методике преподавания актуальной является практиче-

ская направленность обучения на основе компетентностного подхода к обучению. Этот подход предполагает обучение не только готовым знаниям, но и деятельности по приобретению знаний, способности решать проблемы различной сложности на основе имеющихся знаний. В преподавании специальных дисциплин с учетом их практической направленности есть основания для стимулирования и развития самостоятельной познавательной деятельности обучаемых, для сознательного усвоения ими содержания курса. В процессе изучения клинических дисциплин студент познает алгоритм практической лечебно-диагностической деятельности врача, которая базируется на жалобах пациента; сборе анамнеза; клиническом, лабораторном и параклиническом обследовании; постановке диагноза; назначении лечения; динамическом наблюдении; прогнозе и профилактике заболевания. Вся эта информация интегрируется в истории болезни, которая является основным медицинским документом стационарного ведения пациента. В психиатрической практике существуют специфические особенности обследования и ведения пациентов с психопатологическими расстройствами, использование которых позволяет оказывать им квалифицированную помощь. Объективным фактором оценки индивидуально-психологических особенностей пациента, ранжирование выявляемых особенностей по качеству, силе и тяжести, отнесение их к психопатологическим феноменам, является клиническое интервьюирование. Основными принципами клинического интервью являются однозначность, точность и доступность формулировки вопросов; последовательность и алгоритмизированность обследования; гибкость и беспристрастность опроса; проверяемость получаемой информации [2]. Практическое использование студентом навыков интервьюирования позволяет устанавливать доверительное отношение с пациентом, умение выслушать его и собрать анамнез жизни и болезни, установить предварительный диагноз, выбрать предпочтительный метод терапии, и определить прогноз заболевания. Основными задачами параклинических методов в психиатрии является обнаружение изменений отдельных психических процессов (симптомов) и структурирование психопатологических синдромов. Самостоятельное использование студентом патопсихологических тестов, для выявления психических расстройств у пациента, позволяет объективизировать наличную психопатологическую симптоматику, установить выраженность расстройств в определенной психической сфере. Совокупность полученной на предыдущих этапах обследования информации создает возможность перейти на следующий этап – постановке предварительного диагноза. Следующим шагом в алгоритме обследования и написания истории болезни является проведение дифференциально-диагностической процедуры. Студент сравнивает и различает сходные

между собой заболевания, отделяет главное от второстепенного, группирует и ранжирует выявленную психопатологическую симптоматику, совершая при этом сложные мыслительные операции. Следующее за этим назначение лечения использует знания в области психофармакотерапии, проведение которой требует индивидуального подхода. Практическое применение психотропных препаратов опирается на полученные ранее знания о механизме действия, дозирования, побочного действия и осложнений, возникающих в процессе лечения, наличия соматических и неврологических заболеваний. В свою очередь проводимое лечение требует динамического наблюдения за состоянием пациента, которое формирует у студента способность фиксировать происходящие изменения, в ранние сроки выявлять и корректировать нежелательные побочные действия и осложнения. В процессе лечения появляется возможность прогнозирования достигаемого результата, устранения психопатологических расстройств, восстановления и нормализации психических процессов. При этом у студента формируется практическая способность к вероятностному прогнозированию результата своего действия. В целом же работа студента над историей болезни формирует у него способность к письменному логическому изложению своих наблюдений, мыслей, умозаключений и выводов, развивая у него то, что называется клиническим мышлением.

Литература:

1. Лесгафт П.Ф. Избранные педагогические сочинения/ П.Ф. Лесгафт; Сост. И.Н. Решетень – М.: Педагогика, 1988.–398 с.
2. Менделевич В.Д. Психиатрическая пропедевтика: руководство.–5-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 576 с.

## **ВНЕДРЕНИЕ КОНЦЕПЦИИ ТРАНСЛЯЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ В ПРОЦЕСС ОБУЧЕНИЯ**

**Лазуко С.С., Городецкая И.В.**

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов  
медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Трансляционная медицина (лат. translatio – перевод) – междисциплинарная область знаний, определяющая оптимальные механизмы внедрения в клиническую практику наиболее значимых достижений фундаментальной науки для быстрого разрешения актуальных проблем клинической и профилактической медицины. Основная цель трансляционной медицины состоит в применении достижений фундаментальных медико-биологических наук для поиска эффективных методов диагностики и лечения с точки зрения скорейшего перевода ре-